



## 第29回茨城がん学会における演題募集のお知らせ

### ○開催概要

主 催	茨城県
企画運営	茨城がん学会実行委員会 委員長：酒井 義法（総合病院土浦協同病院院長）
開催日時	令和元年12月22日（日） 午後1時～午後5時30分（予定） （演題数により変更の可能性あり。）
会 場	総合病院土浦協同病院 講堂及び会議室（土浦市おおつ野4-1-1）
内 容	一般演題及び要望演題発表

### ○一般演題及び要望演題の募集について

一般演題, 要望演題 共通テーマ	悪性腫瘍に関するもの
要望演題テーマ	①医療連携 ②生活（仕事・家庭）と治療の両立を目指すがん治療のあり方 ③がんの地域包括ケア ④チーム医療 ⑤在宅看護を推進するためにそれぞれの職種で何ができるか
募集題数	一般演題, 要望演題あわせて50題
発表形式	Microsoft PowerPoint による口述発表（5分間）及び質疑応答（2分間）
応募資格	県内の医療機関に勤務する医療従事者
応募方法	「 <b>第29回茨城がん学会演題発表応募フォーム</b> 」 （ <a href="https://s-kantan.jp/pref-ibaraki-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=10103">https://s-kantan.jp/pref-ibaraki-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=10103</a> ）にアクセスし、必要事項を入力の上抄録の電子データを添付する。
応募時に必要な情報	①発表者氏名・ふりがな ②所属機関名・部署名 ③所属機関の所在地（郵便番号及び住所） ④所属機関の電話番号 ⑤演題区分（一般演題・要望演題） ⑥演題名 ⑦発表者の職種 ⑧抄録の電子データ（ <b>PDF ファイル</b> ） ⑨発表者の電子メールアドレス ⑩発表者の携帯電話番号  ※応募演題の採用後、①・②・⑤～⑧については、茨城県ホームページ及び茨城がん学会抄録集上で公開いたします。 ※⑨については、演題の採否通知及び抄録の内容確認等の連絡に使用します。 ※⑩については、学会当日に発表予定時刻間近になっても発表者が来場されていない場合及び優秀発表者に選ばれた場合の連絡に使用します。
募集締切	令和元年7月31日（水）—23時59分まで →令和元年8月16日（金） 23時59分まで延長しました。 ※締切を過ぎると応募フォームにアクセスできなくなります。

## ○抄録の様式

形式	<b>PDF, A4 縦, 1 ページ以内</b>
余白	上 35mm, 下 30mm, 右 30mm, 左 30mm
演題名	MS 明朝体を基本とし, 文字サイズ 12pt の日本語
発表者名・共同研究者名 及びその所属	・MS 明朝体 10.5pt の日本語 ・発表者名には, ○印及びふりがなを付けてください。
発表内容要旨	・MS 明朝体を基本とし, 文字サイズ 10.5pt の日本語 ・項目立ては, 原則として「目的」, 「方法」, 「結果」, 「考察」としますが, 発表の内容が症例 (事例) 報告の場合には, 「方法」を「症例 (事例) の概要」等とすることも可能です。 ・略語を使う場合は, まず正式名称とそれに続くカッコ内に略語を書いた後, 次から略語で記載してください。

## ○応募から採否通知までの流れ

1) 「第 29 回茨城がん学会演題発表応募フォーム」(いばらき電子申請・届出サービス) から応募をします。

応募フォーム URL : [https://s-kantan.jp/pref-ibaraki-u/offer/offerList\\_detail.action?tempSeq=10103](https://s-kantan.jp/pref-ibaraki-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=10103)

2) 応募受付のお知らせを電子メールで連絡します。

※ 3 日間程度経過してもお知らせがない場合は, 何らかの原因でデータが届いていない可能性がありますので, 申し訳ございませんが事務局へ御連絡ください。

3) 募集締め切り後, 実行委員会で採否を決定します。

4) 10 月下旬までに採否のお知らせを事務局から電子メールで連絡します。

## ○優秀発表者表彰について

演題発表について, 茨城がん学会実行委員会委員を中心とする審査員が審査を行います。審査結果の上位者へは, 表彰状が授与されますので, 奮って御応募ください。

なお, 優秀発表者の抄録について, 茨城県立病院医学雑誌への掲載を依頼します。(掲載は任意。また, 掲載前に抄録の修正が可能です。)

## ○注意事項

**応募数が募集数を上回った場合, 実行委員会において選考を行います。御発表いただけない可能性もございますので, 御了承くださいますようお願いいたします。**

## ○お問合せ先

〒310-8555 水戸市笠原町 978-6

茨城がん学会実行委員会事務局 (茨城県保健福祉部疾病対策課内) 担当 : 飛田

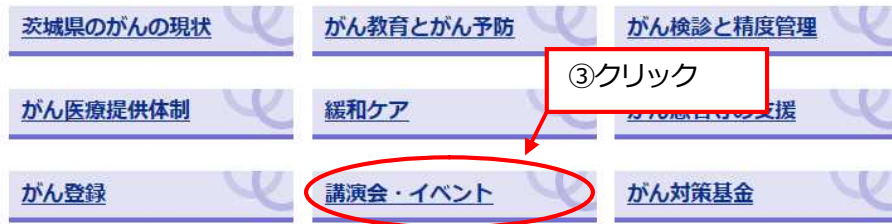
TEL : 029-301-3224 FAX : 029-301-3239 E-mail : yobo2@pref.ibaraki.lg.jp

○参考 「がん対策～総合がん情報サイトいばらき～」から応募フォームへのアクセス方法

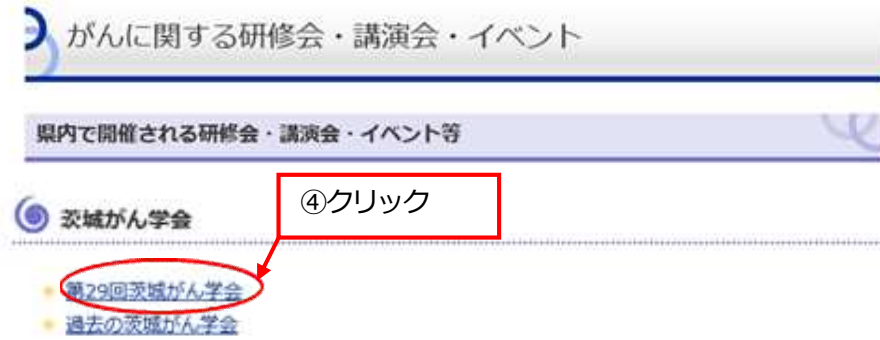
①「総合がん情報サイトいばらき」で検索



②スクロール



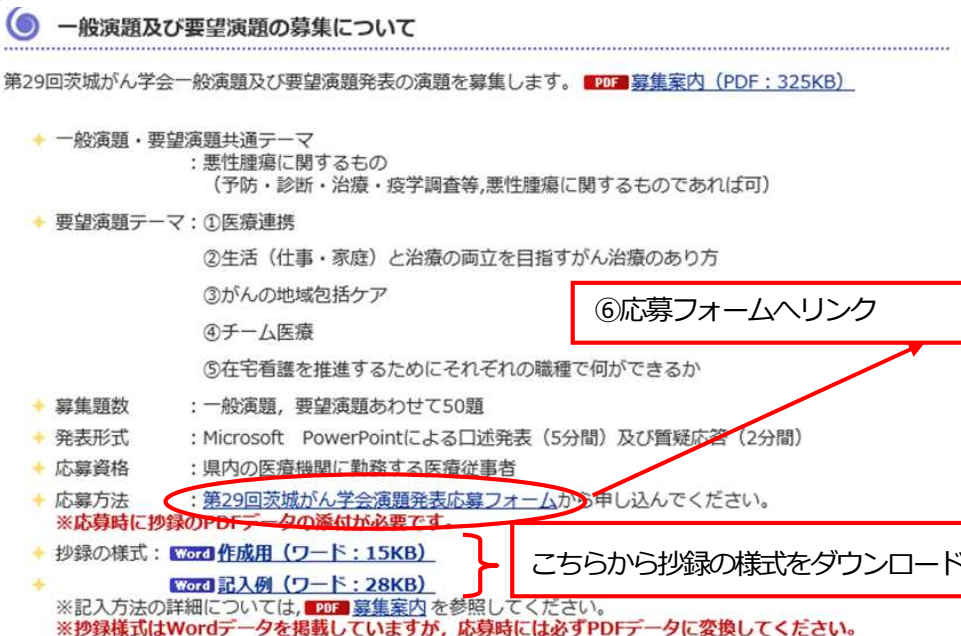
③クリック



④クリック



⑤クリック



⑥応募フォームへリンク

こちらから抄録の様式をダウンロードできます。